

Mẫu giấy đề nghị giám định Y khoa:

CƠ QUAN CHỦ QUẢN  
TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: ...../GGT

.....<sup>1</sup>....., ngày ..... tháng ..... năm.....

**GIẤY ĐỀ NGHỊ GIÁM ĐỊNH KHẢ NĂNG LAO ĐỘNG**

**Kính gửi: Hội đồng Giám định y khoa.....**

..... trân trọng giới thiệu:

Ông/ Bà:..... Sinh ngày.... tháng... năm.....

Chỗ ở hiện tại: .....

Giấy CMND/Thẻ căn cước/Hộ chiếu số: .....Ngày cấp:..... Nơi cấp: .....

Số Sổ BHXH/Mã số BHXH: .....

Nghề/công việc.....

Điện thoại liên hệ: .....

Là cán bộ/ nhân viên/ thân nhân của .....

Được cử đến Hội đồng Giám định y khoa .....

để giám định mức suy giảm khả năng lao động:

Đề nghị giám định: .....

Loại hình giám định: .....

Nội dung giám định: .....

Đang hưởng chế độ: .....

Trân trọng cảm ơn.

**LÃNH ĐẠO CƠ QUAN/ĐƠN VỊ**  
(Ký tên, đóng dấu)

**Mẫu giấy giới thiệu giám định y khoa của Người sử dụng lao động hoặc Bảo hiểm xã hội tỉnh, thành phố:**

**CƠ QUAN CHỦ QUẢN**  
**TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ**  
Số: ...../GGT

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

....., ngày.....tháng..... năm .....

### **GIẤY GIỚI THIỆU GIÁM ĐỊNH Y KHOA**

**Kính gửi: Hội đồng Giám định Y khoa .....**

Tên cơ quan, đơn vị giới thiệu người lao động  
.....

Trân trọng giới thiệu: Ông/ Bà: ..... giới tính:  nam  nữ

Sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... Số Sổ BHXH:  
.....

Số CMND ..... cấp ngày ..... tháng ..... năm ..... tại  
.....

Địa chỉ hiện tại:.....

Nghề nghiệp: ..... Chức vụ:.....

Là cán bộ/nhân viên/thân nhân của .....

Được cử đến Hội đồng Giám định Y khoa  
.....

để giám định mức suy giảm khả năng lao động:

- Giám định:  lần đầu  tái phát  tổng hợp  khiếu nại
- Loại hình giám định:
  - Giám định do tai nạn lao động/bệnh nghề nghiệp
  - Giám định thực hiện chế độ hưu trí/mất sức lao động
  - Giám định để hưởng chế độ tử tuất hàng tháng

Trân trọng cảm ơn!

**Các giấy tờ kèm theo, gồm có:**

- Đơn đề nghị khám giám định khả năng lao động
- Đơn khiếu nại
- Biên bản điều tra tai nạn lao động

**LÃNH ĐẠO CƠ**  
**QUAN/ĐƠN VỊ**  
(Ký tên, đóng dấu)

- Giấy chứng nhận thương tích
- Giấy ra viện
- Hồ sơ người bị bệnh nghề nghiệp
- Tóm tắt hồ sơ của người lao động
- Quyết định hưởng trợ cấp tai nạn lao động
- Biên bản GDYK các lần khám trước

*Ghi chú: Giấy giới thiệu có giá trị trong vòng hai tháng kể từ ngày ký giới thiệu.*